

## **РОЛЬ ИНФЕКЦИОННОЙ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ В ПАТОГЕНЕЗЕ ЗАТЯЖНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ**

*Новикова В. И., Деркач Ю. Н., Новикова Н. Д.*

Известно, что в этиологии, патогенезе и в характере течения различных клинических форм пневмонии ведущую роль играет реактивность детского организма, способность его к ответной реакции на патологический фактор. При пневмониях наиболее широко распространена аллергия к различным бактериальным антигенам. Ее возникновение обычно связано с этиологической и патогенетической ролью соответствующего микроба. Однако высев возбудителя из мокроты или трахеального аспирата в высоких титрах позволяет говорить о его роли в этиопатогенезе пневмоний лишь предположительно.

Целью исследования явилось выявление бактериальной аллергии у детей с затяжным течением пневмонии.

Под нашим наблюдением находилось 16 детей с затяжным течением пневмонии. При эндоскопическом исследовании у всех детей обнаруживался катарально-гнойный эндобронхит и низкий уровень секреторного иммуноглобулина А в слизи бронхов. При перкуссии над легкими у всех детей определялось расширение корней легкого, при рентгенографии легких определялись признаки вздутия, очаговые инфильтративные тени. Длительность течения затяжной пневмонии была различной, у 8 детей - до 8 недель, у 6 - до 10 недель, у 2-х детей более 10 недель.

Оценку состояния гранулоцитов по взаимодействию их с бактериальными антигенами проводили по окраске клеток раствором трипановой сини. Опытные пробы дублировались. Результаты учитывались после инкубации в термостате путем подсчета процента окрашенных и неокрашенных клеток.

Результаты обследования показывают неоднородность сенсibilизации гранулоцитов к бактериальным аллергенам.

При затяжной пневмонии интенсивность сенсibilизации гранулоцитов оказалась выраженной по сравнению с контрольными исследованиями донорской крови уже в период разгара воспаления и еще более усиливалась в период клинического выздоровления. Внутри этой группы в динамике воспалительного процесса при ухудшении течения пневмонии обследование выявляло падение индекса сенсibilизации (от 0,17 до 0,23) гранулоцитов к причинно значимым аллергенам соответственно бактериологическому высеву.

Таким образом, изменения сенсibilизации гранулоцитов при пневмонии отражают роль аллергии в защитно-приспособительных реакциях воспалительного процесса и свидетельствуют об индукции стабильной инфекционной аллергии, поддерживающей медленно прогрессирующее и не заканчивающееся воспаление.